



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

[Empty box for receiving entity]

DATOS PERSONALES

|   |  |   |  |  |                          |  |  |                     |  |
|---|--|---|--|--|--------------------------|--|--|---------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>Niño   |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Benitez |  |  | NOMBRES<br>Ruth Efigenia |  |  |                     |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1022357650 |  |   |  | SEXO<br>F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |                          | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |  | PAÍS<br>COLOMBIA    |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>   |  | SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>    |  | NÚMERO   |                          | D.M.   |  |                     |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO   |  |   |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA   |                          |  |  |                     |  |
| FECHA<br>DIA 18 MES 04 AÑO 1989   |  |   |  | [Redacted]   |                          |  |  |                     |  |
| PAÍS<br>COLOMBIA  |  |   |  | PAÍS   |                          | DEPTO  |  | [Redacted]          |  |
| DEPTO<br>CUNDINAMARCA   |  |   |  | MUNICIPIO  |                          | [Redacted]   |  | [Redacted]          |  |
| MUNICIPIO<br>PASCA  |  |   |  | TELÉFONO   |                          | [Redacted]   |  | EMAIL<br>[Redacted] |  |

FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       | TÍTULO OBTENIDO: |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|------------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA | FECHA DE GRADO:  |    |                   |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES              | 11 | AÑO               | 2005 |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |     | X     |                  |    |                   |      |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA)      TL (TECNOLÓGICA)      TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)      UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN)      MG (MAESTRÍA O MAGISTER)      DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO                  | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|---|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |   | MES         | AÑO  |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA EN GOBIERNO Y GESTION PUBLICA | 12          | 2015 |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | ADMINISTRACION PUBLICA                                    | 12          | 2011 | 150811                     |

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                       |  |  |                                   |              |     |         |     |                                   |     |    |     |    |     |      |
|---|--|--|-----------------------------------|--------------|-----|---------|-----|-----------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA |  |  |                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.         |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS   |  |  | FECHA DE INGRESO                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                   |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                               | 03           | Mes | 01      | Año | 2022                              | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2028       |  |  | DEPENDENCIA<br>GRUPO DE TESORERIA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 44 53 37       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                                   |              |     |         |     |                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA |  |  |                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.         |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3107986495   |  |  | FECHA DE INGRESO                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                   |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                               | 29           | Mes | 01      | Año | 2021                              | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL                          |  |  | DEPENDENCIA<br>GRUPO DE TESORERIA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 44 53 37       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                                   |              |     |         |     |                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA |  |  |                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.         |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS   |  |  | FECHA DE INGRESO                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                   |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                               | 27           | Mes | 01      | Año | 2020                              | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO            |  |  | DEPENDENCIA<br>GRUPO DE TESORERIA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 44 53 37       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                                   |              |     |         |     |                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA |  |  |                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.         |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS   |  |  | FECHA DE INGRESO                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                   |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                               | 25           | Mes | 01      | Año | 2019                              | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  |  | DEPENDENCIA<br>GRUPO DE TESORERIA |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 44 53 37       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                                   |              |     |         |     |                                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA |  |  |                                   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.         |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD        |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS   |  |  | FECHA DE INGRESO                  |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                   |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                               | 14           | Mes | 01      | Año | 2018                              | Día | 14 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE TESORERIA  |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 44 N 53 37 CAN |     |    |     |    |     |      |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                           |              |     |              |     |   |     |    |     |
|---|--|--|---------------------------|--------------|-----|--------------|-----|---|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA |  |  |                           | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C. |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |     |    |     |
| TELÉFONOS   |  |  | FECHA DE INGRESO          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                     |     |    |     |
|   |  |  | Día                       | 21           | Mes | 09           | Año | 2017  | Día | 29 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  |  | DEPENDENCIA<br>TESORERIA  |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 44 N 53 37                       |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                           |              |     |              |     |   |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ADVANCOR S.A.S                             |  |  |                           | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C. |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>3143615245   |  |  | FECHA DE INGRESO          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                     |     |    |     |
|   |  |  | Día                       | 02           | Mes | 01           | Año | 2017  | Día | 31 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                          |  |  | DEPENDENCIA               |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 137 A 58 70 TORRE 6 OFICINA 1201 |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                           |              |     |              |     |   |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>BANCO DAVIVIENDA S.A                       |  |  |                           | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C. |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |     |    |     |
| TELÉFONOS   |  |  | FECHA DE INGRESO          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                     |     |    |     |
|   |  |  | Día                       | 11           | Mes | 05           | Año | 2010  | Día | 11 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CAJERA                               |  |  | DEPENDENCIA               |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección                          |     |    |     |

4

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 4                     | 4     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 7                     | 3     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 2                     | 1     |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 13                    | 9     |

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá D.C. Julio 10 2024.  
RWS

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS